



郵便はがき

料金受取人払

川口局承認

45

差出有効期間
平成17年4月
30日まで
(切手不要)

3 3 2-8 7 9 0

埼玉県川口市本町 4-1-8
川口センタービル 10F

アドビ システムズ
ユーザ登録係 行



3 3 2 8 7 9 0

14

⑩ アンケート回答欄

	会社業種	職種	ご使用のOS	ご購入先	A.	B.	C.	D.
番号をご記入ください								
購入日	西暦				年		月	日

ご記入ありがとうございました。

【注意】FAXにて登録される方は、ハガキの「アンケート回答欄」もご記入をお願いします。

➤ (ハガキで登録される方のみ切り取ってください)

アンケートにご協力ください		ユーザ登録カード記入欄の会社業種、職種、ご使用のOS、ご購入先、その他アンケート (A～D) の下記の該当する番号をご記入ください。	
■会社業種 1. 企画・広告・PR 2. 建設 3. 銀行 4. 放送 5. 通信 6. コンピュータ・ハードウェア 7. コンピュータ・ソフトウェア 8. フィルム・ビデオプロダクション 9. ファイナンシャル・サービス 10. 政府・官公庁 11. グラフィック・デザイン 12. 医療・健保機関 13. 保険 14. 製造 15. 団体・組合 16. 弁護士・会計事務所などの専門業 17. 薬品・化学 18. 写真 19. 印刷・出版 20. 不動産 21. サービス・ビューロー 22. 運輸 23. Webデザイン 24. パラレル 25. 商社・卸売業 26. 小売業 27. 著述 28. 学校・教育機関 29. 宗教法人 50. その他		■ご使用のOS (今回登録する製品を使用するOS) a. Macintosh b. Windows c. Windows NT d. UNIX e. その他 ■ご購入先 (本製品を購入された先) 1. 小売・量販店から購入 2. 会社指定の訪問販売店から購入 3. 通信販売 (インターネット含む) から購入 4. アドビシステムズから直接購入 A. 今までにグラフィックデザインに関する専門的な教育を受けたことがありますか? 1. はい 2. いいえ B. アドビ製品をどのような用途でご使用になりますか? 1. Webサイトのデザイン・制作 2. 印刷物の作成 3. 印刷サービス (サービスビューローなど) 4. ビデオ・動画 C. アドビ製品を1週間に何時間程度ご使用になりますか? 1. 10時間未満 2. 10～19時間 3. 20～29時間 4. 30～39時間 5. 40時間以上 D. あなたの会社のおおよその従業員数をお教えください (全事業所の合計) 1. 1名 2. 2～9名 3. 10～49名 4. 50～99名 5. 100～499名 6. 500～999名 7. 1000名以上 8. わからない	
■職種 (ご使用になる方の職種) 1. 総務・人事 2. 宣伝 3. 建築・設計 4. 銀行・融資 5. 商業印刷 6. 情報システム関連 7. 教員・学生 8. 研究・開発 9. 管理 10. フィルム・ビデオプロダクション 11. 財務・経理 12. イラストレーター・美術 13. グラフィック・デザイン 14. 主婦 15. 商・工業デザイン 16. 製造・工場 17. マーケティング・企画 18. 写真 19. 製版・レイアウト 20. 弁護士・会計士などの専門職 21. 不動産 22. 営業・販売 23. 出版、ライター 24. Webデザイン 50. その他			

シリアル番号について

① [シリアル番号シール貼付欄]

- ・「CD-ROM ケース裏面」の「シリアル番号」シールのうち、1つを貼ってください。
- ・「アップグレード製品」を登録される方は、アップグレード対象製品の「シリアル番号」シールも必ず貼ってください。
* アップグレード対象製品のシリアル番号シールが無い場合は、ご記入をお願いします。
- ・複数の製品を同梱している「コレクション製品」などは、各製品の「シリアル番号」を、1つずつ貼ってください。

【注意】「シリアル番号シール」が貼られてい 않으면、ユーザ登録が完了しませんのでご注意ください。

◎記入方法は、裏面の「ユーザ登録カード記入方法」を参照してください。

ご 注 意

FAX専用ユーザ登録カード

①	シリアル番号	シール貼付欄 必ずお貼りください		【注意】「シリアル番号」シールについては、上記をご確認ください。						
		ここに Serial Number シールを貼ってください		ここに Serial Number シールを貼ってください						
		ここに Serial Number シールを貼ってください		ここに Serial Number シールを貼ってください						
②	ユーザID									
③	法人名	フリガナ					所属名			
		漢字	所有者が法人で登録される方のみご記入ください。							
④	お名前	フリガナ								
⑤	住所	〒						都 道 府 県	市 区 郡	
		ビル・マンション名								
⑥	(※) TEL/FAX	TEL	市外局番 () — ()				FAX	市外局番 () — ()		
⑦	(※) E-Mail									
⑧	(※) E-Mail									
⑨	アドビ製品の活用に役立つ情報や各種お知らせなどを郵送、E-mail でお送りしております。送付を希望されない場合は、「希望しない」にチェックを付してください。個人データの管理についてはアドビシステムズインクが責任を有しており、マーケットリサーチやサポートの提供を目的としてアドビグループ各社で共同して利用することがあります。								<input type="checkbox"/> 希望しない	

▲ FAX 登録専用番号 0120-41-0695 ▲

ご記入ありがとうございました。

90044753 4/03

